



V-029 - UTILIDAD DE LA ROTACIÓN POR UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS EN EL MANEJO DE LA SEPSIS: EVALUACIÓN MEDIANTE SIMULACIÓN MÉDICA

A. Huerta¹, D. Martínez-Urbistondo¹, F. Alegre¹, M. Landecho¹, J. Pastrana¹, P. Fuentes², A. Campo³, F. Lucena¹

¹Servicio de Medicina Interna. Clínica Universitaria de Navarra. Pamplona/Iruña (Navarra). ²Centro de Simulación. ³Decanato. Facultad de Medicina. Universidad de Navarra. Pamplona (Navarra).

Resumen

Objetivos: Las Unidades de Cuidados Intermedios (UCim) se han desarrollado como una alternativa para el tratamiento y seguimiento de pacientes complejos, cuyos cuidados exceden a los proporcionados en las plantas convencionales. Adicionalmente, pueden ofrecer una atención coste efectiva para pacientes de alto riesgo pero que no requieren la infraestructura y el gasto sanitario inherentes al cuidado intensivo tradicional. La sepsis representa un problema relevante de salud pública, que afecta a millones de pacientes en el mundo y que constituye una de las principales causas de morbi-mortalidad intrahospitalaria. En este sentido, las UCim, son unidades apropiadas para el manejo de este tipo de pacientes. Como consecuencia, el aprendizaje de protocolos específicos, puede ser de gran utilidad en la formación de los residentes de diferentes especialidades que rotan por Cuidados Intermedios. El objetivo de este estudio es valorar la utilidad de la rotación por una Unidad de Cuidados Intermedios en la adquisición de competencias en el manejo del paciente séptico, utilizando como herramienta evaluadora la simulación médica.

Métodos: Estudio prospectivo, con residentes de diferentes especialidades médicas y de Cirugía General que rotan por la Unidad de Cuidados Intermedios (UCim) de la Clínica Universidad de Navarra entre el 2014 y el 2015. Se realiza una evaluación al inicio y al final de la rotación, mediante un caso clínico de sepsis/shock séptico en el aula de simulación. Se utiliza una rúbrica que incluye una puntuación numérica de 5 aspectos generales: hemodinámica, oxigenación, antibioticoterapia, daño orgánico y miscelánea. La puntuación puede variar entre 0 y 33 puntos y la evaluación se realiza de forma activa durante la simulación médica por parte del equipo de médicos hospitalistas. Cada residente se evalúa dos veces, pre y post-rotación, y sirve como su propio control. Durante el periodo de rotación se realiza un aprendizaje directo y supervisado durante la atención de los pacientes sépticos. Adicionalmente se imparte un seminario teórico basado en guías y artículos de consenso sobre el manejo de estos pacientes.

Resultados: Se evaluaron 15 residentes de diferentes especialidades y años de formación. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre la puntuación global de la evaluación inicial: (12,86 ± 5,02) y la evaluación final: (22,93 ± 3,99; p = 0,01), así como en cada uno de los 5 aspectos evaluados de forma independiente. Adicionalmente se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la evaluación basal de los residentes de primer año (9,50 ± 2,97)

respecto a los residentes mayores ($16,71 \pm 4,02$; $p = 0,01$). Sin embargo esta diferencia en la evaluación, pierde su significación estadística, tras la realización de la rotación por la UCim ($21,25 \pm 3,84$ vs $24,85 \pm 3,43$; $p = 0,08$).

Discusión: La formación tradicional de los residentes de Medicina ha experimentado importantes cambios en la última década. El desarrollo de la tecnología y la aparición de modelos cada vez más fiables de simulación médica, han permitido incorporar a la actividad docente convencional, herramientas que favorecen el aprendizaje y su evaluación en un entorno controlado. Estas iniciativas pueden tener un impacto positivo en la aplicación de tratamientos y protocolos en la práctica clínica habitual.

Conclusiones: La rotación por la Unidad de Cuidados Intermedios es útil en la adquisición de competencias en el manejo del paciente séptico, evaluadas mediante simulación médica.